

<<肾病综合征>>

图书基本信息

书名：<<肾病综合征>>

13位ISBN编号：9787537737036

10位ISBN编号：7537737037

出版时间：2011-1

出版时间：山西科技

作者：符逢春 编

页数：470

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<肾病综合征>>

前言

清·名医周汪之云：“宋后医书，惟案好看，不似注释古书之穿凿也。

”案者，治疗之实录。

虽一案一断，通变求新，无不彰显医林前辈的精湛医技和治学风格。

昔司马迁为淳于意作传，详记治验病案，凡数十则，脉因证治，琐屑无遗；叶氏《临证指南医案》出，数载医案，其处方之精细，择药之严谨，化裁之玄妙，为后学之津梁，影响深远。

读案者，徜徉于病案之中，临医案，观组方，审治法，对话古人，受惠无穷。

然今之医案，但出一书，必求之全，徒夸博洽，率意而为。

或为师讳过，或为己掩瑕；改头换面，妄言效案，真贋难辨。

有的伴师随诊，精粗详录，滴水不漏，灵胎先生早已痛斥的“记账簿子”拿来闪耀，嚼之如蜡，耗人时光。

为此，山西科技出版社刻意推出一部具有综合性、实用性、规范性、时代性的丛书——《百家名医治验实录》。

《百家名医治验实录》丛书分《头痛》、《眼科疾病》、《颈椎病》、《脑梗塞》、《肺结核》、《乳腺病》、《肝胆结石和胰腺炎》、《腹泻与痢疾》、《泌尿系结石》、《肾病综合征》等10部，共300余万左右字。

从书突出专科专病；突出古今名医的医案、治法及方药。

名医次序以出生年月排定，简要介绍名医的从医经过及学术专长；医案、治法、方药，取正、取变、取幽、取达，吸其精华，清真灵活，立意高远。

织千丝成锦，酿百花成蜜，体现了编写者的智慧与才干。

书中收罗之宏博，评按之精当，很有学术价值。

不失为校园教习者、临证行医者、科研工作者必备之良书。

<<肾病综合征>>

内容概要

本书是一部以名家验案为载体，立足于中医专科专病建设，充分总结、挖掘古今名医（以当代名医为主）诊治肾病综合征的临床经验，力求对古今名医对。

肾病综合征相关医案、医论、医话、医方及其应用经验等进行系统全面的整理和总结，充分反映当代名医在肾病综合征研究方面的新成就、新进展，突出系统性、实用性的一部临床专著。

本专著汇集了当代大师级名老中医诊治。

肾病综合征的典型医案，尽量保持文献原貌，能够真实、有效地体现当代名医独特的中医理念、心法、方药、诊治手法、措施等，是当代名老中医辨治肾病综合征经验和智慧之集大成者。

<<肾病综合征>>

书籍目录

1.金厚如2.邹云翔3.岳美中4.赵心波5.董廷瑶6.林沛湘7.刘新元8.姜春华9.姚正平10.徐嵩年11.刘炳凡12.杨以阶13.何世英14.郑孙谋15.黎炳南16.马光亚17.祝谌予18.邓铁涛19.李凤翔20.李介鸣21.裘沛然22.张沛虬23.曹永康24.陈景河25.江尔逊26.吕承全27.董建华28.赵绍琴29.徐小洲30.谷振声31.米伯让32.颜德馨33.颜正华34.虞佩兰35.周信有36.张琪37.高辉远38.何炎燊39.李寿山40.李文浦41.余青萍42.李少川43.钱育寿44.万文谟45.张镜人46.刘弼臣47.宋祚民48.汪承柏49.陈茂梧50.裴学义51.王士相52.午雪峤53.赵冠英54.林鹤和55.陆广莘56.沈自尹57.温振英58.周仲瑛59.黄吉赓60.叶景华61.孙郁芝62.陈梅芳63.龚丽娟64.时振声65.王临轩66.周耀庭67.吴康衡68.郭子光69.贺志光70.刘宝厚71.卢君健72.王文正73.叶任高74.邹治文75.玉振喜76.朱进忠77.张志坚78.单健民79.杜雨茂80.李晏龄81.管鹏声82.李学铭83.姚树锦84.叶传蕙85.管竞环86.张天87.黄建业88.黄春林89.邵朝弟90.施赛珠91.黄中柱92.吴康健93.洪钦国94.石景亮95.袁美凤96.陈亦工97.张亮98.朱辟疆99.沈庆法100.乔成林101.宋国维102.何世东103.聂莉芳104.朱锦善105.杨霓芝106.刘新祥107.谢桂权108.刘霞109.魏小萌110.李淑英111.刘新112.庞春景113.孙继芬114.孙建新115.王敏智116.王瑞道117.王润资118.郑玉清

<<肾病综合征>>

章节摘录

此时病人往往见神疲乏力或畏寒肢冷，腰酸腿软或足跟痛，纳差腹胀，舌淡，苔薄白，脉沉细。刘氏认为肾病综合征的中医病机主要是本虚标实。

本虚即脾肾阳虚，肝肾阴虚、气阴双虚为用激素使用后的副作用，当激素递减为维持量时，本虚即现。

治宜脾肾双补，固本为先。

温补脾肾的药物能作用于下丘脑-垂体-肾上腺皮质轴、下丘脑-垂体-甲状腺轴和下丘脑-垂体-性腺轴，所以使用温补脾肾药有助于减轻撤减肾上腺皮质激素引发的症状。

药用：黄芪30g，党参15g，锁阳10g，巴戟天10g，菟丝子10g，山药25g，茯苓30g。

加减法：兼有下肢浮肿者，可加车前子、桑白皮、茯苓皮；阳虚症状突出者，可加仙灵脾、肉苁蓉等，不用肉桂、附子等温燥之品；若蛋白尿持续存在，可加芡实、金樱子等补肾固精之品。

直至撤除激素后，再巩固治疗3个月，有利于鼓动“肾”之阳气，使开阖功能转为正常，减少复发。

(4) 祛湿活瘀。

贯穿始终 除以上治疗措施以外，刘氏认为湿热内蕴是病程迁延的重要影响因素，感染常是肾病综合征易复发的原因。

而湿与热合，如油入面，纠缠难解，利湿易伤阴助火，清热则苦寒生湿，治疗十分棘手。

其又有偏湿、偏热之别和上中下三焦部位之异，各具特点。

刘氏认为须辨病与辨证相结合，即湿热与现代医学之感染统一认识。

<<肾病综合征>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>